

RECEIVED & FILED

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

02/05/20
CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Hernandez Perez, Diana I.	142415	6/29/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Hernandez Perez, Diana I.	142415	6/29/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Oficina de Carrera Magisterial

RECOMENDACIÓN DE REVISIÓN DE SALARIO 2012

Certifico que he revisado y analizado el Plan de Mejoramiento Profesional de:

Nombre: Diana Hernández Pérez

Escuela: Julio Babilonia

Distrito Escolar: Moca

Región Educativa: Mayagüez

Los mismos cumplen con todas las disposiciones de Ley, por lo cual recomiendo que se le otorgue el aumento salarial correspondiente a la(s) etapa(s) 3 del Nivel 3 de su Plan de Mejoramiento Profesional.

De usted no estar de acuerdo con esta determinación tiene derecho a solicitar revisión de la misma ante la Comisión Apelativa del Servicio Público, dentro de un término de treinta (30) días a partir del recibo de esta notificación. Podrá comparecer por sí mismo o representado por un abogado. La dirección de la Comisión es Ave. Ponce de León 1409, Edificio CEM sexto piso, Santurce.

Cotejado por: José A. Pérez Soto

Fecha: 21 de enero de 2014

Eric H. Pérez Torres
Director Interino

080 DEPT DE EDUCACION-MAESTROSAvenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Exhibit in Spanish Page 5 of 10

Grupo de Pago: SM Quincenal
Desde: 11/21/2013
Hasta: 12/06/2013Aviso #: 5947080
Fecha Aviso: 12/13/2013

DIANA HERNANDEZ PEREZ P.O.BOX 1975 MOCA, PR 00676 SS: XXX-XX-8655	# Empleado: XXXXXX Dept: 8004049-Mayaguez Moca Lugar: Julio Babilonia Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$2,880.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Single Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
---	--	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
		----- Corriente -----		----- Acumulado -----				
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,440.00	1,416.00	33,119.20	PR Withholding	56.87	1,413.78
Bono de Navidad			0.00		1,000.00			
Licencia Enfermedad en Exceso			0.00		512.40			
Total:			1,440.00	1,416.00	34,631.60	Total:	56.87	1,413.78
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			DEDUCCIONES PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	129.60	2,980.73	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	93.72	2,155.56	GPR Plan de Retiro de Maestro	122.40	2,815.13
			SM-First Medical Health Plan	16.00	906.00	FSED Disability Plan	24.48	588.74
			SC-TRANS OCEANIC LIFE	22.23	511.29	SM-First Medical Health Plan	0.00	1,320.00
			AS-ASOC MAESTROS DE P.R.	8.50	195.50			
			Ahorros-AEELA	43.20	993.58			
Total:			129.60	2,980.73	183.65	4,761.93	* Tributable	
TOTAL PRETGO			BRUTO TRIBUT. EDD			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:	1,440.00		0.00		56.87	313.25	1,069.88	
Acumulado:	34,631.60		0.00		1,413.78	7,742.66	25,475.16	
PTO/HORAS		ACUM		DISTRIBUCION PAGA NETA				
Balance Inicial:	0.0							
+ Ganada:								
+ Compra:								
- Usada:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:	0.0							
		Aviso #5947080						
		Total:						
		1,069.88						

MENSAJE:

DEPT DE EDUCACION-MAESTROS
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919Fecha
12/13/2013Aviso No.
5947080Cant. Deposito: \$1,069.88A la
Cuenta(s) DeDIANA HERNANDEZ PEREZ
P.O.BOX 1975
MOCA, PR 00676

Localizacion: Julio Babilonia

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	1,069.88
Total:		1,069.88

NO-NEGOCIABLE

080 DEPT DE EDUCACION-MAESTROS
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Exhibit in Spanish Page 7 of 10
Grupos de Pago: SM Quincenal
Desde: 12/09/2013
Hasta: 12/20/2013

Aviso #: 6217415
Fecha Aviso: 12/30/2013

DIANA HERNANDEZ PEREZ P.O.BOX 1975 MOCA, PR 00676 SS: XXX-XX-8655	# Empleado: XXXXX8 Dept: 8004049-Mayaguez Moca Lugar: Julio Babilonia Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$2,880.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Single Concesiones: 0 0 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
---	--	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Corriente	Ingresos	Acumulado	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,440.00	1,476.00	34,559.20	PR Withholding	56.87	1,470.65
Bono de Navidad			0.00		1,000.00			
Licencia Enfermedad en Exceso			0.00		512.40			
Total:			1,440.00	1,476.00	36,071.60	Total:	56.87	1,470.65

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	129.60	3,110.33	AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	93.72	2,249.28	SM-First Medical Health Plan	120.00	1,440.00
			SM-First Medical Health Plan	16.00	922.00	GPR Plan de Retiro de Maestro	122.40	2,937.53
			SC-TRANS OCEANIC LIFE	22.23	533.52	FSED Disability Plan	24.48	613.22
			AS-ASOC MAESTROS DE P.R.	8.50	204.00			
			Ahorros-AEELA	43.20	1,036.78			
Total:	129.60	3,110.33	Total:	183.65	4,945.58	* Tributable		

TOTAL BRUTO			BRUTO TRIBUT. FED.			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES			PAGA NETA		
Corriente:	1,440.00		0.00			56.87			313.25			1,069.88		
Acumulado:	36,071.60		0.00			1,470.65			8,055.91			26,545.04		

EN HORAS	ACUM.
Balance Inicial:	0.0
+ Ganada:	
+ Compra:	
- Usada:	
- Donada:	
+ Ajustes:	
Balance Final:	0.0

DISTRIBUCION PAGA NETA	
Aviso #6217415	1,069.88
Total:	1,069.88

MENSAJE:

DEPT DE EDUCACION-MAESTROS
Avenida Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Fecha
12/30/2013

Aviso No.
6217415

Cant. Deposito: \$1,069.88

A la
Cuenta(s) De

DIANA HERNANDEZ PEREZ
P.O.BOX 1975
MOCA, PR 00676

Localizacion: Julio Babilonia

DISTRIBUCION DE DEPÓSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	1,069.88
Total:		1,069.88

NO-NEGOCIABLE



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

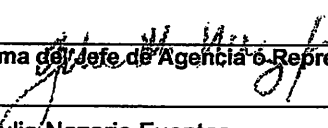
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos

Division de Personal Docente

INFORME DE NOMBRAMIENTOS Y CAMBIOS

Expediente:

Número del Cambio:

Número del Cambio	Antes del Cambio	Después del Cami
1. Nombre del Empleado	DIANA HERNANDEZ PEREZ	
2. Seguro Social	!	
3. Número de Puesto	R22784	
4. Cifra de Cuenta	E1110-221-0810000-0000-08100-2014-SC HOOLWIDE14	
5. Cifra de Cuenta SIFDE	E1110 - 221 - 42747 - 01F - 2014 - SCHOOLWIDE14A - 42747 - 01F - 1110	
6. Status	REGULAR	
7. Escala de Retribución		
8. Clasificación y Número de Clase	MA. EDUC. TEMPRANA (NIVEL ELEM- K-3) 9803	RECIBIDO DIVISION DE NOMINA
9. Sueldo	\$ 2,967.50	\$3.300.00 APR 15 2014
10. Diferencial		
11. División o Escuela	JULIO BABILONIA 42747	SECCION DE CORRESPONDEI
12. Programa		
13. Ubicación	SAN SEBASTIAN 132	
14. Acción y Duración		AUM/SUELDO/CARRERA MA ETAPA 4-5 NIVEL 2 Y 3 (87.50
15. Aportación a Retiro		
16. Último Día de Trabajo		
17. Último Día de Pago		
18. Fecha de Efectividad		03/SEPTIEMBRE/2013
19. Comentarios y Explicaciones ENMIENDA LOS SIGUIENTES CAMBIOS JUBILACION EF 20/DICIEMBRE/2013 \$3.300.00		
20. Firma del Jefe de Agencia o Representante Autorizado 		
Dra. Julia Nazario Fuentes		

Fecha de Preparado: 14/ABRIL/2014

Preparado Por: INES

